

JÄSENKAAVAKE
MEMBERSHIP FORM

Haluan liittyä Suomalais-arabialaisen yhdistyksen jäseneksi.
I would like to become a member in the Finnish-Arabic Society.

Sukunimi / Surname

Etunimi / First name

Arvo, ammatti tai toimi

Title, profession or occupation

Katuosoite / Home address

Postinumero / Zip code

Postitoimisto / City

Sähköpostiosoite / E-mail

Puhelin kotiin / Telephone home

työhön / work

matkapuhelin / mobile phone

Kansalaisuus / Citizenship

Arabimaihin liittyvät kiinnostuksen kohteet /
Interests in the Arab World

Haluan vastaanottaa tulevat jäsentiedotteet = postitse kotiosoitteeseen / by letter to home address

I would like to receive further information = sähköpostina / by email

Paikka ja päiväys / Place and Date

Allekirjoitus / Signature

Vuosimaksu / Annual fee 20 €

Pankkitili / Bank Account

Nordea 146930-255253

IBAN FI89 1469 3000 2552 53

BIC NDEAFIHH

Suomalais-arabialainen yhdistys ry /

Finnish-Arabic Society

Varapuh.joht. / Vice president Kadriye Bedretdin

Annankatu 13 B 12, 00120 HELSINKI

Puh. iltaisin / Tel. evenings 040-578 33 70

E-mail info@sarab.fi